L'embolie pulmonaire *dans MEDLINE*

par Philippe Eveillard

Comment garder le contact avec l'actualité de l'embolie pulmonaire dans les prochains mois ? Une solution : interroger régulièrement la banque de données bibliographiques MEDLINE à l'aide des « bonnes » équations de recherche. Elles figurent dans cette page.

La formulation des équations de recherche relatives aux thèmes de cette monographie bute sur deux obstacles : celui de la traduction en langage MeSH de « maladie thrombo-embolique veineuse » et des expressions « formes graves » et « traitement initial » et celui de l'interprétation du titre « cancer occulte et embolie pulmonaire ».

Les équations

- (Thromboembolism/EP AND Venous Thrombosis [mh]) OR (Thromboembolism [mh] AND Venous Thrombosis [mh] AND Risk Factors [mh])
- Pulmonary Embolism/DI AND review [pt]
- (Occult cancer* [tw] OR occult neoplasm* [tw]) AND Pulmonary Embolism/ET
- Acute pulmonary embolism [ti] OR (Pulmonary Embolism [mh] AND Acute Disease [mh])
- (Initial treatment [tw] OR initial therapy [tw]) AND Thromboembolism [mh] AND Venous Thrombosis [mh]
- Thromboembolism [mh] AND Venous Thrombosis [mh] AND (Pregnancy [mh] OR Contraception [mh] OR Hormone Replacement Therapy [mh])

LA MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE VEINEUSE

Dans la définition du descripteur **Thromboembolism** est mentionné « obstruction of a vessel », sans précision sur la nature du vaisseau. Il convient donc d'ajouter à **Thromboembolism** un mot clé ou un descripteur précisant la nature veineuse de l'obstruction.

L'entrée de venous thromboembolism [ti] dans la fenêtre d'interrogation de PubMed affiche les notices des articles dans le titre desquels figure le mot clé venous thromboembolism. Dans leurs bordereaux d'indexation sont retrouvés avec une grande fréquence les descripteurs **Thromboembolism** et **Venous Thrombosis**. Les équations de recherche relatives à la maladie thrombo-embolique veineuse devront associer ces deux descripteurs.

« FORMES GRAVES » ET « TRAITEMENT INITIAL »

Le langage MeSH méconnait les « formes graves ». Pour suppléer à cette méconnaissance, une première tentative est faite avec l'équation severe pulmonary embolism [ti]. Celle-ci n'affiche qu'un nombre limité de notices adéquates. Ce n'est donc pas le bon terme pour évoquer la gravité.

En revanche, l'équation acute pulmonary embolism [ti] affiche des notices plus en adéquation avec la notion de gravité, ce qui fait préférer le terme acute à severe.

Le langage MeSH méconnait aussi la notion de traitement initial. Pour cette raison, il faut associer les deux descripteurs (**Thromboembolism** et **Venous Thrombosis**) aux mots clés initial treatment et initial therapy.

CANCER OCCULTE ET EMBOLIE PULMONAIRE

Il n'existe pas de descripteur MeSH pour exprimer le caractère occulte d'un cancer. On doit donc se résigner à tester un certain nombre de mots clés traduisant « cancer occulte » en anglais. Occult Neoplasm [ti] ne fournit pas un grand nombre de notices, à l'inverse de occult cancer [ti]. Chacune de ces deux requêtes est améliorée si on applique une troncature droite à neoplasm et à cancer.

Occult cancer* [ti] OR occult neoplasm* [ti] affiche 96 notices (le 10/04/2007). L'association à Pulmonary Embolism/ET en fournit 7, ce qui est faible et encourage à prendre en compte occult cancer* et occult neoplasm* en tant que « text word ».

La syntaxe du descripteur et du qualificatif dans PubMed

- Quand il est seul, le descripteur doit être accompagné de son champ « MeSH Terms » ou « MeSH Major Topic » : Pulmonary Embolism [mh] ; Pulmonary Embolism [majr]
  En l'absence de cette indication, la requête est étendue aux mots du bordereau d'indexation.
  L'entrée de Pulmonary Embolism est interprétée de la façon suivante (clic de souris sur « details ») : Pulmonary Embolism [mh] OR Pulmonary Embolism [tw].
- L'affiliation descripteur-qualificatif :
  – s'écrit en interposant un slash entre le descripteur et le qualificatif (Pulmonary Embolism/diagnosis) ;
  – n'a pas besoin d'une indication de champ, sauf en cas de pondération (Pulmonary Embolism/diagnosis [majr]).
- Le qualificatif affilié à un descripteur :
  – s'écrit en toutes lettres (Pulmonary Embolism/diagnosis),
  – ou seulement sous forme abrégée (Pulmonary Embolism/di ou Pulmonary Embolism/DI).